

คำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต
จังหวัด **หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการประเภทที่กิจการเกี่ยวกับ.....
..... ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่/.....
ออกให้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....ต่อ(เจ้าพนักงานท้องถิ่น) เทศบาลตำบลโพหนอง
เปิดให้บริการเมื่อ วันที่.....เวลาให้บริการ.....น. ถึง.....น.
จำนวนอาคารหลัง พื้นที่ ตร.ม.
รายได้(ประมาณการ).....บาท/ปี จำนวนพนักงาน.....คน
ปริมาณน้ำเสีย ลบม./วัน จำนวนปอดักไขมัน.....บ่อ

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชนของ
ผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล)
- ใบจดทะเบียนร้านค้า(กรณีที่มี)
- หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ
กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถดำเนินการด้วยตัวเอง
- หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตประกอบกิจการ
โรงแรม , ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน , ใบอนุญาตประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ ฯลฯ

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ส่วนของผู้จำหน่ายที่

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน ครบ ไม่ครบ คือ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

(ลงชื่อ).....

(นายสุวิทย์ ภูลายยาว)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต

เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจสอบแล้วเอกสารหลักฐาน ครบ ไม่ครบ คือ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน.....วัน
นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

ความเห็น เจ้าพนักงานสาธารณสุข (ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโพนทอง

- เพื่อโปรดทราบ
- ตามที่.....
ยื่นแบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พระราชบัญญัติการ
สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ประเภทที่.....กิจการเกี่ยวกับ.....
เรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัติ เป็นเงิน.....บาท
(.....)

() เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุวิทย์ ภูลายยาว)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ความเห็น ปลัดเทศบาลตำบลโพนทอง

() เห็นสมควรอนุญาต () เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสิริเศรษฐ์ เวียงเพิ่ม)

ปลัดเทศบาล

คำสั่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(นายมงคล ส้าราญเนตร)

นายกเทศมนตรีตำบลโพนทอง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

หมายเหตุ ได้ออกใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....ลงวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)